

Apropiación en la salud sexual reproductiva con énfasis en la interrupción voluntaria del embarazo en las mujeres que acuden a la ESE Hospital de San José del Guaviare

Estudiantes

Yuri Shirley Cibo León

Diana Patricia Gómez Tirado

Docente:

Claudia Cecilia Murcia Ortegón

Universidad Nacional Abierta y a Distancia- UNAD

Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades-ECSAH

Programa de Psicología

Junio 2021

Dedicatoria

Shirley

Agradezco a Dios por darme sabiduría, entendimiento y fortaleza para llevar a cabo este proceso, a mis hermanas por estar siempre a mi lado, mi padre Domingo, mi madre quien en vida me brindó todo su apoyo, amor incondicional y ahora desde el cielo está orgullosa de lo que soy, a mi compañero de lucha amado esposo Edwin Díaz, por todo el apoyo que me brindó en todo mi proceso de formación.

Diana

A la familia Gómez Tirado y a mi compañero de viaje, quien me ha apoyado en todos los momentos de mi vida y a confiado en cada paso que doy, pero hoy dedico principalmente este logro a mi hija Selene, que con su luz, su sonrisa y su estadía en esta tierra llenó mi caminar de esperanza e hizo que cada instante de mi vida tuviera un esfuerzo recompensado y la culminación de este sueño.

Agradecimientos

Agradecemos la colaboración de la universidad Nacional Abierta y a distancia –UNAD la Escuela de Ciencias Sociales y Humanidades - ECSAH .Asi mismo a la tutora Claudia Cecilia Murcia Ortegon, por su tiempo y dedicación en la investigación de este proyecto, sin su apoyo y conocimiento no hubiera sido posible el desarrollo de este trabajo, por guiar este procesos y formar parte de un sueño que se convirtio en realidad.

Resumen

A través de los años el tema de la salud sexual y reproductiva ha dejado de ser un tabú desde los entornos educativos, familiares y de mayor corresponsabilidad de los entes gubernamentales, llevando la psicoeducación a las aulas, los medios de comunicación, a los entornos más aislados, con el objeto de visibilizar derechos, pero también deberes individuales, familiares y sociales.

En el Departamento del Guaviare a través de los programas desarrollados se hace difusión de estos aspectos a toda la comunidad, sin embargo, cada vez lo reportes evidenciados en los planes de desarrollo, comités COVE, las cifras de lactantes, embarazadas, enfermedades van en aumento, se intuyendo que quizás las estrategias planteadas para generar sensatez en el tema, no son tan innovadoras que permita apropiar y asumir asertivamente.

En el Hospital San José del Guaviare, teniendo en cuenta que por ser una IPS de segundo nivel en la atención por especialidades, donde no solo se brinda consulta, sino, además, intervención, es necesario las acciones de atención primaria como difusión abierta a los pacientes, por tanto, en el marco del convenio, se permite el desarrollo del proyecto para llegar a la población con espacios de orientación, sensibilización, reconocimiento de los derechos sexuales, pero también de los deberes y responsabilidades al promover la toma de decisiones en la salud sexual y reproductiva en especial la interrupción voluntaria del embarazo.

Con esta propuesta se logra llegar a 400 personas, generando espacios de reflexión frente a los temas propuestos, compartiendo material de difusión a nivel físico y audiovisual e identificando además el nivel de satisfacción en los temas socializados, de igual forma el reconocimiento de los factores que llevan a las mujeres a optar por la interrupción del embarazo,

lo cual permite identificar el abordaje dado por la mujer en el tema de la salud sexual y reproductiva.

Palabras claves: salud sexual y reproductiva, factores psicosociales, prevención, promoción, planificación.

Abstract

Over the years, the topic of sexual and reproductive health has ceased to be a taboo from the educational and family environments and of greater co-responsibility of the governmental entities, taking psychoeducation to the classrooms, the media, to the most isolated environments, with the aim of making rights visible, but also individual, family and social duties.

In the Department of Guaviare, through the programs developed, these aspects are made known to the whole community, however, each time the reports evidenced in the development plans, COVE committees, the numbers of infants, pregnant women, diseases are increasing, suggesting that perhaps the strategies proposed to generate wisdom on the subject, are not so innovative as to allow the assertively appropriation and assumption.

In the Hospital San Jose del Guaviare, taking into account that being a second level IPS in the care by specialties, where not only consultation is provided, but also intervention, it is necessary the actions of primary care as open dissemination to patients, therefore, Therefore, within the framework of the agreement, it is possible to develop the project to reach the population with spaces for orientation, awareness, recognition of sexual rights, but also of the duties and responsibilities to promote decision making in sexual and reproductive health.

With this proposal we managed to reach 400 people, generating spaces for reflection on the proposed topics, sharing material for dissemination at the physical and audiovisual level and also identifying the level of satisfaction with the socialized topics, as well as the recognition of the factors that lead women to opt for the interruption of pregnancy, which allows to identify the approach given by women on the issue of sexual and reproductive health.

Key words: sexual and reproductive health, psychosocial factors, prevention, promotion, planning.

Tabla Contenido

Introducción	11
Planteamiento del Problema.....	13
Justificación.....	14
Objetivos	16
Objetivo General	16
Objetivos Específicos.....	16
Marco Referencial	17
Población y muestra	28
Análisis de datos	30
Resultados.....	31
Discusión.....	43
Conclusiones	47
Limitaciones	48
Recomendaciones.....	49
Referencias.....	50
Anexos	56

Lista de Tablas

Tabla 1 Plan de intervención.....	26
Tabla 2 factores psicosocial, culturales, educativos, emocional, económicos y familiares que pueden promover la interrupción voluntaria del embarazo.....	31

Lista de Gráficas

Grafica 1 Conocimiento de los derechos sexuales y reproductivo.....	35
Grafica 2 Psicoeducación en la salud sexual y reproductiva.....	36
Grafica 3 causales acogidas por las mujeres que se practicaron una IVE	36
Grafica 4 Resultado de encuesta de satisfacción.....	40

Introducción

Desde el ente nacional se ha promovido a través de los años la atención primaria en la salud integral, esto ha llevado a que se creen políticas públicas en la atención a niños, niñas adolescentes, adultos y personas de la tercera edad.

Desde la salud pública se ha contribuido en la divulgación a toda la población receptora entorno a los derechos sexuales y reproductivos, la importancia de realizar espacios de difusión, promoción, sensibilización que contribuyan a una sana y responsable toma de decisiones al interior de las familias, individuos y comunidad.

En San José del Guaviare a través de las secretarías de salud tanto municipal como departamental, en los planes de intervenciones colectivas (PIC), se establece metas que permiten impactar a la mayor parte de población que reside en zonas urbanas y rural, estos están compuestos por dimensiones entre estas, la de salud sexual y reproductiva, de igual forma a través de las ESE de primer nivel se brinda orientación a los usuarios.

En la ESE Hospital San José del Guaviare teniendo en cuenta los diferentes servicios ofertados a la población, Servicio de atención al Usuario, Institución Amiga de la mujer y la infancia (IAM) la unidad materno infantil, atención especializada por ginecología se imparte información en el autocuidado y reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos e interrupción voluntaria del embarazo.

Teniendo presente el proyecto a desarrollar, se realiza acercamiento al Hospital San José del Guaviare, con el objeto de socializar la propuesta, en el marco del convenio con la Unad, posteriormente reconociendo la difusión que ha dado sobre la interrupción voluntaria del embarazo en el Departamento del Guaviare, se pretende fortalecer la responsabilidad sobre la

salud sexual y reproductiva en los usuarios e identificar factores que puedan promover la interrupción voluntaria del embarazo y sensibilizar para la prevención de opción.

Para el desarrollo metodológico es una investigación mixta, acción, donde se plantea algunas fases, entre estas; la identificación de factores culturales, psicosociales, familiares, económicos que interviene a la hora de tomar la decisiones ante una interrupción del embarazo, diseño, planificación y ejecución de la intervención que permite promover mayor conciencia sobre las decisiones en el abordaje de la salud sexual y reproductiva haciendo énfasis en la interrupción voluntaria del embarazo.

Planteamiento del Problema

En el Departamento del Guaviare las cifras que se presenta en el Plan de desarrollo Departamental de embarazos varían en los diferentes años, puede aumentar o decrecer. Por otro lado, el comportamiento arrojado en el Plan de desarrollo municipal en San José del Guaviare. Donde se evidencia que para el año 2015 aumenta los embarazos en el 75% mientras que para el 2018 el porcentaje de gestantes es de 69%. Para los casos de enfermedades de transmisión, entre estos, VIH, para el año 2015, el porcentaje fue: de 26% y para el 2018 el 33,9%. (P.81).

Las cifras facilitadas por el hospital San José del Guaviare, en el año 2020, los casos de interrupción voluntaria son: 10 mujeres que acuden a esta práctica. Es importante aclarar que la sentencia C- 355 de Colombia, menciona tres causales por las cuales la mujer puede acudir a esta práctica en las cuales afecta directamente su salud, por abuso sexual o malformación.

Es importante resaltar que muchos de los embarazos se presentan porque no se contó con una planificación responsable, de igual forma, la adquisición de enfermedades de transmisión sexual, por tanto, es necesario dar continuidad a los espacios de fortalecimiento a la psicoeducación y sensibilización en los derechos sexuales y reproductivos y los deberes del individuo a la hora de optar por una interrupción.

A través de este proyecto se busca dar respuesta a la siguiente pregunta de investigación: ¿Qué acciones conllevan a las mujeres a optar por la interrupción voluntaria del embarazo en la ESE hospital san José del Guaviare?.

Justificación

En el país hace muchos años se viene implementando la atención primaria con acciones de promoción, prevención en la salud, en especial la salud sexual reproductiva, pero aún se sigue evidenciando primigestas muy jóvenes, con carencias, vulneraciones, otras mujeres, con embarazos no planeados, situaciones de abortos, antes con malas prácticas en sitios clandestinos.

En Colombia se realizaron anualmente 22 millones de abortos peligrosos, de los cuales 47.000 provocaron defunciones y más de 5 millones conllevan complicaciones, entre ellas; abortos incompletos, infección, hemorragias, perforación uterina, daños en el tracto genital y órganos internos.(OMS,2012)

Actualmente con la posibilidad de acceder a la interrupción voluntaria del embarazo, partiendo del reconocimiento a la integridad y bienestar de la mujer, entre estas la salud, la cual da acogida a la salud mental, conceptualizada como: un estado en el cual la persona se encuentra bien adaptadas, sintiendo complacencia por la vida y alcanzando la autorrealización, la salud mental es más que la mera ausencia de trastornos mentales y fundamental funcionamiento del individuo y comunidad (OMS, 2004)

Por lo anterior y en aras de potenciar el autocuidado en las mujeres, en necesario, la intervención a través de espacios formativos, de orientación en la planificación familiar, derechos y deberes y promover la toma de decisiones positiva.

Para el hospital San José del Guaviare, con las actuales reformas normativas, sugieren un aumento de la atención primaria en salud, por tanto, se contribuye de manera asertiva a las metas que se plantea la institución en la garantía de espacios pertinentes que contribuyan con los descensos de las cifras de afectaciones en la salud sexual reproductiva en la mujer con énfasis a la disminución de las interrupciones voluntaria del embarazo.

Objetivos

Objetivo General

Implementar acciones psicoeducativa de orientación en salud sexual reproductiva, relacionadas con la interrupción de embarazo en mujeres que asisten a los servicios del Hospital San José.

Objetivos Específicos

Indagar sobre los factores psicosocial, culturales, emocional, económicos y familiares que pueden influyen en la interrupción voluntaria del embarazo.

Definir la apropiación que se tiene sobre los derechos sexuales y reproductivos y la normatividad

Llevar a cabo el desarrollo de la intervención con los usuarios.

Desarrollar acciones psicoeducativa y evaluar el impacto psicoeducativo en participantes

Marco Referencial

Marco conceptual

A través de esta investigación se va identificar aspectos relacionados con las palabras esenciales del documento y los antecedentes de investigación que se han tenido presentes como sustento de igual forma el aspecto normativo lo cual menciona las principales aspecto legales en la temática abordada, finalmente el estado del arte donde se consolidan aquellas investigaciones similares al proceso que se está realizando de investigación en san José del Guaviare-

Son diferentes variables y conceptos que permiten un amplio conocimiento sobre factores psicosociales, culturales, emocionales, económicos y familiares, desde los aportes más antiguo a la actualidad.

Algunos autores definen el concepto de psicoeducación como el conjunto de acciones de un problema determinado, afectando de esta manera la salud del individuo. Así mismo condiciones psicosociales desfavorables, determinadas conductas y actitudes inadecuadas en el desarrollo de actividades afectando el bienestar del individuo (Daza M, Pérez J 1984).

Para el Ministerio de la Protección Social en Colombia, en su Resolución del 2008, considera que un Factor de Riesgo Psicosocial es un término que se refiere a condiciones psicosociales lo cual su identificación se muestra en efectos negativos en la salud del individuo.

Según el concepto de Taylor, en 1.871, definía la cultura como "ese todo complejo que comprende el conocimiento, las creencias, el arte, la moral, la ley, la costumbre y otras facultades y hábitos adquiridos por el hombre en cuanto miembro de la sociedad" lo cual esto quiere decir que la cultura comprende toda clase de diferentes procesos obtenidos durante

cualquier evento, donde el individuo adquiere comportamientos nuevos para luego ponerlos en práctica bien sea propios o de otros.

Para Contreras y Esguerra (2006) explican que el optimismo no es una simple cognición; por el contrario, resalta que implica todo un proceso mucho más complejo que solo la utilización de frases positivas o imágenes. Se puede decir que todo evento y hechos tienen lugar a diferentes emociones tanto positivo como negativo en el momento que se presente aspectos diferentes en cada individuo.

Según (Gregory Mankiw 2002) define la economía como "el estudio del modo en que la sociedad gestiona sus recursos" por lo tanto todo ser maneja sus ingreso de la manera que lo vea más conveniente.

Según el concepto de Luciano Febvre (1961) dice que es un grupo de individuos que viven en un mismo lugar relacionando en el mismo campo de interacción, de esta manera pueden fortalecer vínculos para mejores las relaciones entre sí.

Para finalizar la OMS 2021 dice que la planificación familiar permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos. Lo cual quiere decir que mediante los diferentes métodos que existen las mujeres deciden en sí, el método que más le guste o según criterio medico permitiendo de esta manera reducir embarazos o enfermedades de transmisión sexual.

Marco teórico

Los factores psicosocial, culturales, emocional, económicos, familiares. La salud sexual y reproductiva, interrupción voluntaria de embarazo, ha recibido diferentes aportes, por tal motivo es fundamental citar algunos autores e investigaciones que no permiten tener más claridad y coherencia en la información obtenida que aborda esta investigación

Un estudio realizado por María M (2000) en la revista medicina y sociedad este autor resaltó en esta investigación los aspectos éticos y psicosociales, en la que se indagaron los factores sociales y culturales que motivan en la mujer embarazada la solicitud de un diagnóstico prenatal, lo cual este estudio permito visualizar que para los problemas éticos y culturales de cada sociedad posibilita abrir diálogos entre individuos llegando a nuevos cambios políticos que permitan implementar en las interacciones sociales.

Un trabajo realizado por correa, Holguín y Jaramillo (2004) encontraron algunas reacciones emocionales como: la culpa, sentimientos de vergüenza, tristeza, confusión, angustia, ideas suicidas, así mismo esta investigación concluyo que esto desencadena reacciones emocionales negativas síntomas que atormentan durante algún tiempo, algunas veces o trayecto de su vida. La información obtenida en este trabajo nos muestra que definitivamente de una u otra manera reflejan algunos factores que afecta la vida de cada persona.

Una investigación por (Ferreira, F. H., Messina, J., Rigolini 2013) nos dice que por diferentes momentos, los individuos de clase media en América Latina y el Caribe ha tiene un 50% aproximadamente 100 millones de personas en 2003 a 150 millones (o un 30% de la población del continente) en 2009. Durante este periodo, el porcentaje de la población pobre disminuyó notablemente, del 44% al 30%. Cabe mencionar que este factor económico tiene

grandes altibajos que permite cambiar la forma de vida de las personas, de diferentes clases sociales, además es indispensable para satisfacer las diferentes necesidades de los individuos

Otra investigación de Páez-Martínez, R. M. (2017) sobre las tendencias de investigación en la familia de Colombia, nos dice que en los resultados de investigaciones sobre la familia, donde este autor propuso directas y concretas políticas sea un lugar de agrupación para el bien común y calidad de los individuos mediante perspectivas integradoras.

Para concluir una investigación por la gobernación de Risaralda Colombia del 2021, lo cual era mejorar la calidad de vida y reproductiva, se concluyó en esta investigación que en Risaralda bajo la edad para iniciar una vida sexual, pero es muy bajo el uso del preservativo en su primera relación sexual, lo cual se refleja en las mujeres menores de 20 años.

Según Minyersky (2006) Los derechos sexuales y reproductivos son considerados actualmente por algunos como parte de los derechos humanos, que incluyen el derecho de toda persona a vivir y tener control sobre su sexualidad, incluida la salud sexual y reproductiva, decidiendo libre y responsablemente sobre estas cuestiones, sin coerción, discriminación y violencia. Teniendo en cuenta lo citado sobre los principios éticos, estos derechos son tomados como inseparables, que van de la mano, y están relacionados con el ser humano al legitimar el respeto y la igualdad. De esta manera, la Constitución Política Colombiana define el garantizar los derechos y deberes como uno de los objetivos esenciales del estado (política nacional 2003. p. 118).

Así mismo los derechos sexuales y reproductivos en Colombia, para el 2003 el gobierno apoyó el fondo de Naciones Unidas mediante el milenio de protección social, lo cual incluyó los sectores de la salud, así como también fueron publicadas las políticas nacionales de derechos

sexuales y reproductivos, sin embargo para el 2006 y 2007 se realizaron ajustes al desarrollo de un proyecto piloto de educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía en unión con UNFPA “en 53 instituciones educativas que reúnen a 235 sedes y centros educativos de 5 regiones del país”, del mismo modo, estos diseños permiten que los individuos construyan competencias, oportunidades con el fin de otros retos en la vida de cada persona (Mineducación ,2017 p. 1)

Por otra parte y para concluir este marco, el Boletín epidemiológico (2017) en una investigación realizada dice que: “ se abre la ley en 36 países. 40 % de las mujeres viven en países que permiten el aborto a solicitud de la mujer; 20 % en países que permiten el aborto dependiendo de condiciones sociales y económicas; y 40% en países con leyes muy restrictivas o donde el aborto, aun cuando es legal, no está disponible para la realización. (p.3)

El embarazo no planificado y el aborto, son experiencias que se comparten por diferentes personas en la sociedad y ocurren sin tener en cuenta el nivel de ingresos del país, de la región o del estatus legal de la interrupción del embarazo. Entre 2015 y 2019 ocurrieron, aproximadamente, 121 millones de embarazos no planeados cada año en el mundo, de los cuales, el 61% terminó en aborto. Lo que significa que se generaron 73 millones de abortos anualmente (Guttmacher 2020)

Marco Normativo

Esta investigación se acogió a estas principales normas que ayudaron a la relación del ejercicio realizado.

Ley Nacional de Colombia N-25673

Por la cual se establece Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable -- Creación en el ámbito del Ministerio de Salud -- Objetivos -- Capacitación de educadores,

trabajadores sociales y operadores comunitarios -- Difusión del Programa -- Autoridad de aplicación.

Ley colombiana de 1620 de 2013

Por la cual se establece en el artículo 2 se expide la educación para el ejercicio de los derechos humanos, sexuales y reproductivos

Ley de Colombia 1412 de 2010

Título I: La paternidad y la maternidad responsables son un derecho y un deber ciudadano

Título II: anticoncepción quirúrgica, todo individuo tiene derechos a realizar todo el procedimiento quirúrgico así como lo establece esta ley.

Sentencia C 355-2006

La Interrupción Voluntaria del Embarazo, la cual se da bajo los siguientes parámetros:

Cuando la continuación del embarazo constituya peligro para la vida o la salud de la mujer, certificada por un médico.

Cuando exista grave malformación del feto que haga inviable su vida, certificada por un médico.

Cuando el embarazo sea el resultado de una conducta, debidamente denunciada, constitutiva de acceso carnal o acto sexual sin consentimiento, abusivo o de inseminación artificial o transferencia de óvulo fecundado no consentidas, o de incesto.

Estado del arte

Se realizó una revisión de literatura sobre el tema factores psicosociales, salud sexual y reproductivas e interrupción de embarazo y se encontraron números estudios dentro de ellos se destaca

Un artículo realizado en la ciudad de México menciona los factores asociados con la búsqueda del servicio de interrupción, donde se escogieron mujeres en edad gestacional igual o mayor a 13 semanas, que manifestaron presentar un embarazo no deseado y que no buscaron el servicio de salud médico, este estudio era voluntario a su vez se brindó un consentimiento informado, este estudio fue aprobado por comisiones de investigación y ética del Instituto Nacional de Salud Pública y de la Subcomisión de Investigación en el 2010.

Este artículo es sumamente importante a la ejecución de proyecto que se viene realizando, conocer los principales factores asociados a una interrupción de embarazo, refleja aún más el conocimiento y acercamiento a los diversos pensamientos que posee las mujeres ante una práctica. Relacionamos esta investigación con la que se viene trabajando en el Hospital san José del Guaviare

Una investigación por Colombia medica sobre la influencia de los derechos sexuales y reproductivos en adolescente de ambos sexos escolarizados de 12 a 19 años en el departamento Valle del Cauca aplicó una escala psicométrica a 128 adolescentes, se encontraron hallazgos en cambios significativos en la relación de consulta a los profesionales en salud, sobre los métodos conceptivos y sus respectivos uso, relaciones sexuales, acceso carnal, no tener pareja porque no desea relaciones, esta investigación concluyo que mediante la estrategia de educación en salud reproductiva permitiendo de esta manera que los adolescente adquirieran un empoderamiento

frente a sus derechos sexuales y reproductivos tomando de esta manera mayor consciencia en los temas.

Un artículo realizado por oriéntame (2019) sobre la Salud y derechos reproductivos a orillas del Guaviare, Narra la historia de dos campesinas que son beneficiaria mediante las brigadas de salud sexual y reproductiva empoderando la autonomía y territorios donde se encuentra la comunidad y allí se indica el gusto de una sexualidad sana y segura para todas las mujeres de Colombia, esta investigación refleja el desconocimiento de los derechos ante una interrupción de embarazo , estas mujeres manifiesta que muchos profesionales de la salud no brinda información sobre los derechos sexuales y reproductivos.

Este artículo resalta la educación en la salud sexual y reproductiva por parte de los médicos que brinden información sobre estos temas y más en el área rural donde carecen de muchas necesidades y numerosos hijos.

La psicología de la salud en la atención primaria, promueve las acciones de promoción y prevención atendiendo en primera instancia problemas físicos, salud mental o conflicto sociosanitario arraigados por la sociedad. (Sánchez, Gómez, Oviedo, 2014). Así mismo brinda herramientas prácticas para el alcance de los individuos y familia de esta manera permite que la comunidad realice una participación activa para que puedan soportar las diferentes etapas que pasan por la vida de las personas.

Con esta propuesta en el abordaje de la salud sexual reproductiva enfocada a la interrupción voluntaria del embarazo se pretende visibilizar los factores que conllevan a esta práctica pero además a través de elementos de difusión, orientación, educación a mitigar este tipo de decisiones en las mujeres de San José del Guaviare.

Marco Metodológico

Para esta investigación se ha tomado el enfoque de tipo investigación mixta, la cual permite recabar información descriptiva y numérica generando así mayor reconocimiento y amplitud en fases establecidas.

Los métodos mixtos: representan un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implican la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta, para realizar inferencias producto de toda la información recabada (meta inferencias) y lograr un mayor entendimiento del fenómeno bajo estudio (Hernández Sampieri y Mendoza, 2008).

Investigación acción : Para Lewin evidencia en esta investigación como la promovida por individuos, aglomerados o comunidades que implementan una serie de acción a favor de los participantes

Reconoce una actividad que generar conciencia en el contexto en la que se aborda desde lo científico y el quehacer con el fin de establecer transformaciones en el tema abordado “el método de la investigación acción tan modesto en sus apariencias, esconde e implica una nueva visión de hombre y de la ciencia, más que un proceso con diferentes técnicas” (Martínez Miguélez (2000)

Para su desarrollo se tiene presente una serie de fases que se describen a continuación.

Fase uno: diagnóstico

Se construye y se aplica el instrumento para conseguir los principales factores predisponentes en la interrupción del embarazo, a través de una encuesta que permite recolectar estos datos, se analiza la información desde el enfoque mixto.

Fase dos: diseño o planeación

Para el abordaje de este punto se construye el plan de intervención el cual integra aspectos como: temática, el objetivo a desarrollar, la actividad propuesta, recursos, tiempo y fecha como se describe en la siguiente tabla.

Tabla 1

Plan de intervención

Tema	Objetivo	Actividad	Recursos	Tiempo	Fecha
Salud sexual reproductiva	Orientar sobre la generalidad de los cuidados en la salud sexual reproductiva	Se realiza un taller en el cual se propone una actividad lúdica, posteriormente se aborda el tema, se permite la participación de los usuarios y finalmente se generar una reflexión.	Folletos, cartillas, selfie, pancartas, videos	3 veces por semana1 hora	Septiembre, Octubre y noviembre
Métodos de planificación	Dar a conocer los diferentes métodos de la planificación a la población.	Se establece un espacio en el cual se propone una actividad lúdica, posteriormente se aborda el tema, se permite la participación de los usuarios y finalmente se generar una reflexión.	Folletos, cartillas, selfie, pancartas, videos	3 veces por semana1 hora	Septiembre, Octubre y noviembre
Derechos y deberes sexuales y reproductivos	Visibilizar los derechos y deberes al promover la toma de decisiones en la salud sexual y reproductiva	Se realiza una capacitación en el cual se propone una actividad lúdica, posteriormente se aborda el tema, se permite la participación de los usuarios y finalmente se generar una reflexión.	Folletos, cartillas, selfie, pancartas, videos	3 veces por semana/1 hora	Septiembre, Octubre y noviembre

Enfermedades de transmisión	Socializar las diferentes enfermedades que se pueden transmitir a nivel sexual.	Se establece un taller en el cual se propone una actividad lúdica, posteriormente se aborda el tema, se permite la participación de los usuarios y finalmente se generar una reflexión.	Folletos, cartillas, selfie, pancartas, videos	3 veces por semana/1 hora	Septiembre, Octubre y noviembre
Interrupción voluntaria del embarazo	Promover la toma de conciencia ante el buen manejo de la sexualidad en el reconocimiento de las causales.	Se desarrolla un conversatorio para romper el hielo una actividad lúdica, posteriormente se aborda el tema, se permite la participación de los usuarios y finalmente se generar una reflexión.	Folletos, cartillas, selfie, pancartas, videos	3 veces por semana/1 hora	Septiembre, Octubre y noviembre

Fase tres: intervención

Las intervención propuesta se realiza a través de espacios como: talleres, capacitaciones, conversatorios, con el apoyo de material creado a nivel informativo; cartillas, folletos videos de audio visión, permitiendo de esta manera que la información llegara a cada individuo de manera directa e indirecta a otras personas familiares que no estaban presentes.

Fase cuatro evaluación

Para este aspecto se formula y se aplica en cada una de las actividades, la encuesta de satisfacción, cada participante dio su criterio frente al tema expuesto y nivel de apropiación e interés y se analiza los resultados obtenidos.

Intrumentos utilizados

Encuestas

Se ha convertido en una herramienta fundamental para el estudio de las relaciones sociales. Las organizaciones contemporáneas, políticas, económicas, sociales, utilizan esta técnica como un instrumento necesario para conocer el comportamiento de sus grupos de interés y tomar decisiones sobre ellos. (Romo, H. L. 1998). Esta herramienta permite que los individuos de una u otra manera den sus diferentes experiencias, actitudes proporcionando información de otros contextos y diversas experiencias

La información se organiza en el documento de manera semiestructurada, la cual consta de preguntas cerradas, se aplica de manera directa e individual a las participantes y posteriormente se agrupan las respuestas y se cuantifican para establecer el análisis de la información.

En la encuesta de satisfacción se formulan cuatro preguntas cerradas partiendo de los temas planteados a nivel general.

Población y muestra

Para la ejecución de factores se focalizan 60 mujeres de las cuales acceden voluntariamente 50 femeninas con edades entre, 17 a 45 años.

La población focalizada en la psicoeducación fueron 400 participantes que acuden a los diferentes servicios del hospital San José y en cada intervención se aplica a todas la encuesta de satisfacción.

Consideraciones éticas

Teniendo en cuenta la ley 1090 de 2006, el código ético y deontológico de psicología y las consideraciones éticas, se parte de los principios éticos como: el respeto, la integridad de los

individuos que participan; se tuvo en cuenta la decisión voluntaria de no participar, el consentimiento informado y la reserva de la información.

Se desarrolla a partir del convenio celebrado entre el Hospital San José del Guaviare y la Universidad Nacional Abierta y a Distancia.

Para el desarrollo de la aplicación de las encuestas se sostuvo un tiempo de aproximadamente tres meses en la población participante, se toma el consentimiento informado a cada una de las mujeres que hacen parte del proceso.

Cabe mencionar debido a los factores socio-ambientales de la pandemia que impidieron las aglomeraciones y mantener el distanciamiento, se contó con los elementos de bioseguridad.

Análisis de datos

Para el análisis de los datos, es importante reconocer como validez del instrumento que para el diseño de acción , se debe tener en cuenta la validez externa, la cual sugiere que las muestras se realicen mediante procesos aleatorios en contextos diferentes, momentos, tiempos y espacios.

En la investigación, se toma una muestra que permite ser analizada y realizar procedimientos de selección probabilístico. Es importante la validez basada en tener un criterio que nos permita la confiabilidad de los datos recogidos y estos van de manera sincrónica al desarrollo de los objetivos propuestos en la investigación.

Para el diagnóstico se agrupa la información de acuerdo a los factores obtenidos e información estadística.

En la información cualitativa, en la psicoeducación, se presenta acorde al plan de intervención formulado mediante la narración de los diferentes pasos y registros de los eventos de toda la intervención.

Resultados

A continuación se presentan los resultados encontrados en este proceso de intervención tanto de las acciones teóricas como al promover actividades prácticas con los individuos, en aras de evidenciar factores que pueden llevar a interrumpir voluntariamente el embarazo, así como el promover la difusión de información que prevenga este tipo de decisiones en las mujeres. A continuación se desglosará cada fase de acuerdo a los momentos de desarrollo del proyecto.

De igual forma se da respuesta a la pregunta de investigación partiendo de la primera fase de intervención.

Fase diagnóstico

Reconociendo estos preceptos que se desenvuelven en la cotidianidad del contexto de cada mujer, se dará a conocer todos aquellos factores psicosociales que fueron encontrados en los participantes de acuerdo con la información obtenida, a continuación se hace explícito en la tabla.

Tabla 2.

factores psicosocial, culturales, educativos, emocional, económicos y familiares que pueden promover la interrupción voluntaria del embarazo.

Factores	Análisis
Cultural	<p>“Quería estudiar” La percepción que se tiene a la hora de alcanzar responsabilidad, algunas personas logran alcanzar metas cuando son mayores de edad, cuando forman su propia familia, al estar solas estos mismos retos pueden representar miedo y frustraciones individuales.</p> <p>“Obstáculo para estudiar”, Si bien un hijo en algunas mujeres puede ser un motivo para discontinuar la formación, para otras a pesar de las circunstancias deciden que</p>

	<p>puede ser un incentivo de crecimiento personal y continuar su embarazo de la mejor manera.</p> <p>“afecta proyecto de vida”, cuando se crea una línea de vida planificando ciertos propósitos a corto, mediano y largo plazo, se evidencia la impotencia, negación en aceptar lo ocurrido, por ende la decisión de la interrupción es la primera opción justificada de manera individual según sus aspiraciones.</p>
Salud	<p>“Enfermedad”, en los resultados arrojados se pudo evidenciar que las mujeres que están afectadas en su salud con enfermedades de base pueden ocasionar alteraciones como: decidir por su vida o la de su hijo, riesgo a desencadenar una enfermedad aguda, pérdida del feto o bebé.</p>
Economicos	<p>Al encontrar casos de alta vulnerabilidad económica, carencias, necesidades insatisfechas, reconocen que la llegada de un nuevo miembro aumentará los gastos dentro del entorno familiar, sin contar con posibilidades de un empleo en tiempos de crisis del covid 19, ante las pocas ofertas en un municipio pequeño y con tan alta tasa de población y desempleo.</p>

Psicosociales

“Madre soltera”. Normalmente, en el mundo, suelen presentarse muchos hogares con dominio de familias monomaternales, representado en desafíos, sacrificios, posponerse ante la necesidad propia y priorizar a quienes son más vulnerables, sin embargo, ante un nuevo reto se opta por interrumpir.

“Abuso sexual” el abuso sexual es considerado como una de las peores formas de maltrato, ya que genera situaciones de afectación, cognitiva, comportamental, así como en el entorno social debido a los señalamientos que aún se dan en la sociedad, omitiendo los derechos humanos y constitucionales.

“No se quiere encantar”, se deduce que no deseaba tener hijos, dado de que no está dentro de su propósitos concebir un bebe, estar en esta situación interrumpiría sus metas y planes futuros, por lo que se prevé como una posibilidad para muchas.

Familiar

En ocasiones el tener ideas de una vida planeada, con posibilidades de un futuro diferente y presentarse el embarazo, puede darse la pérdida del apoyo de la familia para continuar con sus ideales.

Regularmente al interior del hogar siempre se presentan dificultades en la cohesión por distintos factores que lo promueven, enmarcados en la comunicación, problemas, carencia de valores, vínculos inseguros, maltrato, etc.

Una mujer al ser madre, y quedar nuevamente embarazada, representa una nueva responsabilidad, situación que a veces promueve la toma de decisión a favor del interés del subjetivo del individuo, teniendo en cuenta las necesidades primarias y secundarias.

“Desconoce quien es el padre”. Cuando una madre comunica a la red de apoyo familiar que desconoce el padre de sus hijos suelen

presentarse estigmatizaciones, surgen los miedos, rechazos, inseguridades.

“No contar con un familiar o una persona cercana”, tiene diferentes afectaciones lo que posibilita una interrupción.

“Familiar”, la infidelidad es tomada como un factor que puede llevar a las mujeres a interrumpir el embarazo, aunque algunas, en porcentaje menor, mencionan que no es una razón para que se dé una IVE

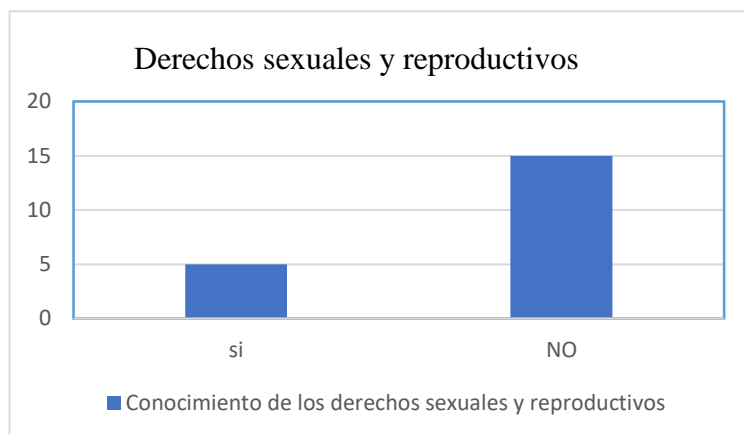
Los sentimientos de tristeza y rechazo en las mujeres gestantes, al no encontrar apoyo en sus parejas, se representa en un episodio de dolor, sin embargo, es una decisión propia.

Emocionales

La soledad puede ser representada para un sujeto de acuerdo a la capacidad que tiene para afrontar las situaciones que se despliegan en el entorno, ya sean positivos o negativos, de acuerdo a las características, capacidades, habilidades con que se cuenta en el proceso.

A su vez traen consigo sentimientos, emociones de inseguridad, desespero, dicho por las distintas mujeres que participaron en este proceso.

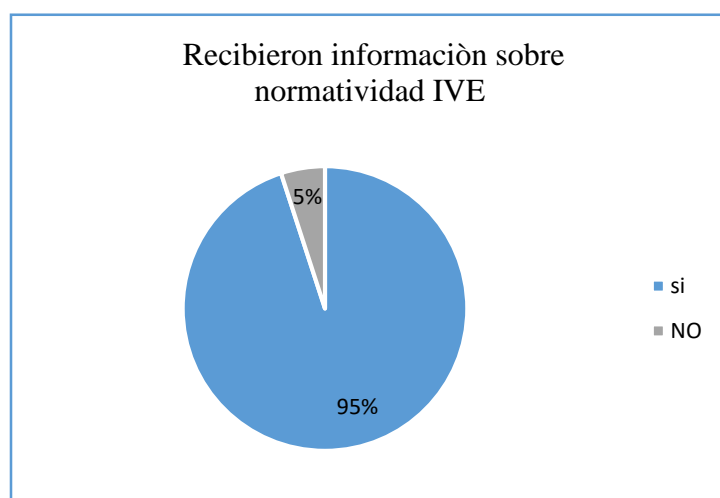
En el abordaje de la salud sexual reproductiva, se reconoce los temas relacionados con los cuidados, decisiones, derechos, deberes, en la siguiente gráfica se evidencia las mujeres que han sido informadas frente al abordaje normativo que garantiza el buen desarrollo de su salud sexual.

Grafica 1*Conocimiento de los derechos sexuales y reproductivos**Figura propia Diana G(2021)*

Otro de los aspectos a tener presente en el abordaje sobre la salud sexual reproductiva, se en lo relacionado con la interrupción de embarazo que si bien es cierto es reconocido derecho, pero también se puede ver como riesgo a la salud en el abordaje del procedimiento, muchas de estas mujeres en las asesorías frente al tema de atención primaria en salud, son orientadas en esta práctica, donde los informantes regularmente son personas con la experiencia en el tema, muchas de estas han recibido la asesoría como se observa en la siguiente gráfica.

Grafica 2

Reconocimiento de la normatividad ante Interrupción voluntaria del embarazo (IVE)



Dentro del mismo tema de la interrupción del embarazo se dimensiona de acuerdo al aspecto normativo los principios por los cuales se optaría por esta decisión, los resultados obtenidos son los siguientes:

Grafica 3

Causales por las cuales se acogen a un IVE

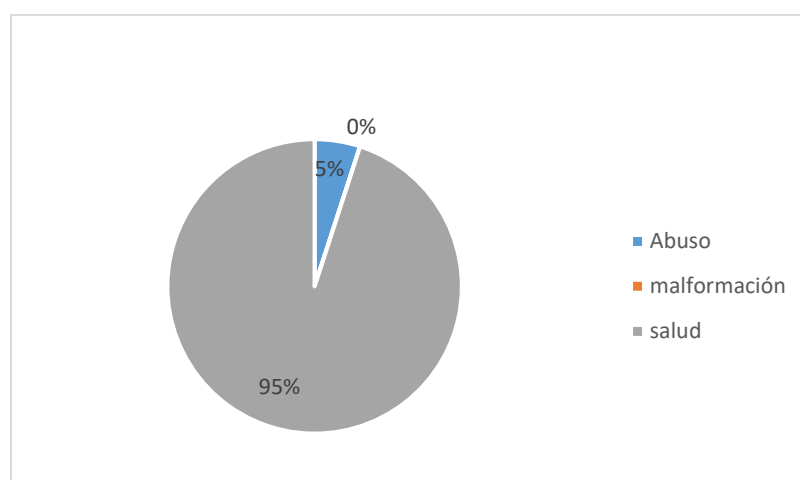


Figura propia Gómez D (2021)

Fase de Intervención

Los diferentes encuentros psicoeducativos evidencian que las personas a las cuales se les hizo la orientación esta fueron acogida de manera pasiva, logrando así el cumplimiento de uno de los objetivos de esta investigación.

Se realiza en un número representativo de la población en la ESE Hospital San José del Guaviare, dando a conocer, tanto de forma individual como grupal, información educativa, preventiva, de orientación y sensibilización.

Se realiza acercamiento a la población objetivo, implementando la comunicación asertiva, la empatía y se da inicio al reconocimiento de saberes que tienen los usuarios frente a los derechos sexuales y reproductivos, así como los métodos de planificación a través del intercambio verbal. Se parte de que la salud sexual y reproductiva permite tener relaciones sexuales placenteras y agradables, sin sometimientos y sin miedos a contraer una enfermedad ni un embarazo no deseado, poder mantener su fecundidad sin peligro a la exposición de eventos adversos, desarrollar una gestación gratificante y formar hijos en el goce de derechos y un nicho armónico. Este ejercicio se realizó a 400 personas durante el proceso de la toma de la muestra.

Paso uno en psicoeducación

Se realiza un sondeo de preguntas mediante un juego dinámico que tiene como objetivo el interrogar de manera explícita. ¿Qué acciones conllevan a las mujeres a optar por la interrupción de un embarazo en la ESE hospital san José del Guaviare? (y otros cuestionamientos en el reconocimiento de los métodos de planificación y si actualmente se implementa alguno o si presentan dificultad en ello). Algunas de las respuestas significativas dadas por la población mencionan que no se puede contemplar una IVE como método, ya que no

está reconocido como una forma de planificación. El impacto que se llevo para la comunidad fue que cada una de las personas generara una reflexión individual acerca de la importancia de reconocer sus derechos sexuales y reproductivos y a la vez, reconocieran que hacen parte de un estado que le otorga por ley derechos.

Paso dos en psicoeducación

A través herramientas informativas como: carteleras, plegables, volantes, material visual, se logra generar impacto en la comunidad, en esto se promueve el reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos, derecho a fortalecer la autonomía y la autoestima en el ejercicio de la sexualidad, explorar y disfrutar de una vida sexual placentera, elegir una pareja, a vivir la sexualidad sin ningún tipo de violencia, tener relaciones sexuales consensuadas, a decidir libre y autónomamente cuando y con quien se inicia la vida sexual, por tanto a decidir si quiere o no tener relaciones sexuales, a su vez respetar la sexualidad e intimidad, respetar la orientación sexual y género, tomar decisiones sobre la reproducción sin sufrir discriminación coerción ni violencia, decidir si tener o no hijos, a ejercer la maternidad con un trato equitativo en la familia, acceder a métodos de anticoncepción modernos, incluida la anticoncepción de emergencia.

Una estrategia diferente agradable a la vista de los usuarios y manteniendo una comunicación asertiva con el dialogo y la empatía, se alcanza el objeto dado que el mensaje tuvo más impacto y reflexión en los participantes quienes expusieron su satisfacción ante la información suministrada

La propagación de la información a través de estrategias metodológicas permitió que no solo se realizara una reflexión sino que a la vez las herramientas utilizadas de apoyo visualmente generara aprendizaje.

Paso tres en psicoeducación

En los encuentros de psicoeducación con los pacientes, se crea y se comparte una cartilla que cuenta con contenido en la siguiente temática: uso de cada uno de los métodos de planificación, derechos sexuales y reproductivos, un relato de la vida diaria o “recuerdo para toda la vida y un pasatiempo. Este espacio tuvo gran acogida por los pacientes. Se divulgo un promedio de 50 cartillas en los diferentes encuentros proyectando así que no solo la información fuera orientada de manera presencial, si no que también se logra perpetuar la información a través de las cartillas las cuales podían ser compartidas con más personas cercanas al paciente.

Ver anexo 1

Paso cuatro en psicoeducación

Teniendo en cuenta las estrategias motivadoras utilizadas en la psicoeducación se promocionó, además, un cuadro selfie, con el objeto de centrar la atención de los participantes en el tema de promoción y prevención, consiguiendo con esto crear impacto y así conseguir en los usuarios una concienciación ante la prevención del aborto, logrando unirse de manera simbólica a la prevención y responsabilidad en la salud sexual y reproductiva. Ver anexo.2

Paso cinco en psicoeducación

Se realizó intervención en las distintas área del hospital mediante dos videos donde los individuos se apropiaran de los métodos y derechos sexuales y reproductivos, este material contribuye al aprendizaje eficaz y a transmitirla hacia los demás. Con esta herramienta se logró

crear conciencia en cada individuo y grupo participativo, finalmente se realizaron unos interrogantes teniendo en cuenta la pregunta de investigación. ¿Qué acciones conllevan a las mujeres a optar por la interrupción de un embarazo en la ESE hospital san José del Guaviare?.

Se logra identificar en los participantes que, a pesar de las limitantes de la crisis epidemiológica desatada en el mundo, no ha sido un impedimento para escuchar, participar, integrarse, acoger y proponer su punto de vista en el tema, manteniendo los protocolos y medidas de bioseguridad preservadas en la entidad.

Fase cuatro Evaluación

Gráfica 4

Resultado de encuesta de satisfacción.

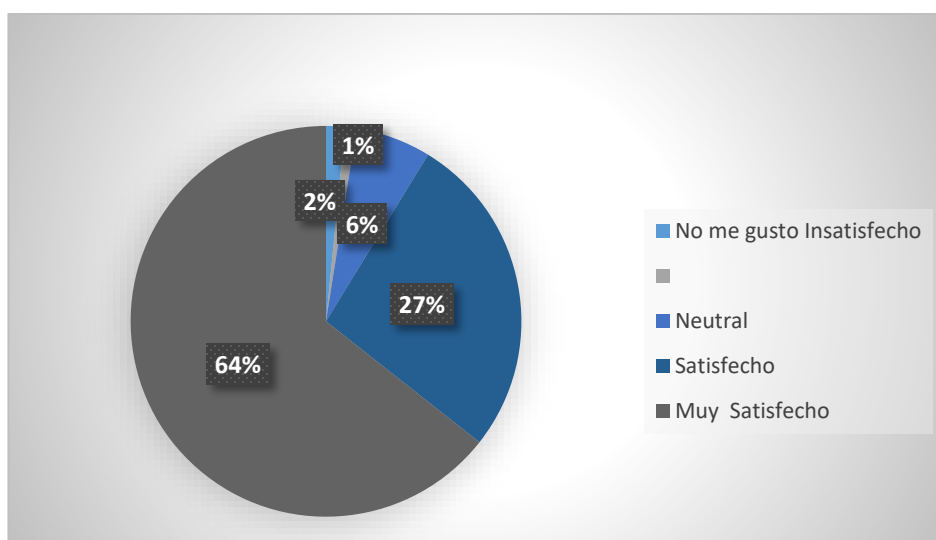


Figura propia Gómez, D (2021)

La encuesta de satisfacción presenta a cada una de las personas a quienes se les brindó el espacio de psicoeducación, mostrando allí que un gran porcentaje de la población quedó muy satisfecha-, esta encuesta trataba de calificar la información y capacitaciones dadas.

Brindar orientación en la utilización de métodos de planificación familiar y derechos sexuales y reproductivos, arroja resultados significativos ya que, a través de estos espacios, la población logró fortalecer conocimientos sobre la temática de los derechos y los métodos de planificación, generando conciencia para prevenir las prácticas que puedan afectar su salud y a la vez promover por buenas prácticas al ejercer sus derechos, decidir de manera racional el momento de tener un hijo y también identificar y prevenir la interrupción voluntaria del embarazo.

Las personas comprenden qué son los métodos anticonceptivos e identifican que es un tema de gran importancia para el desarrollo integral de la sexualidad, además de esto el tema de los derechos sexuales y reproductivos logra generar impacto, permitiendo claridad en las temáticas y la opción de reconocer un método seguro y eficaz para su intimidad.

La realización de los talleres de psicoeducación frente a los derechos sexuales y reproductivos tuvo gran acogida ya que esta tenía como objetivos el reconocimiento de los diferentes métodos de planificación y de los derechos sexuales, esto con el fin de crear conciencia frente a la prevención de un embarazo no deseado.

Los resultados en esta fase profundiza a partir de la investigación acción teniendo en cuenta, las cuatro fases que se llevaron a la ejecución en cada una de las actividades, para ello se implementó cada una de las estrategias e instrumentos mencionados, entre ellos la encuesta, esto estuvo direccionado con la finalidad de dar a conocer a través de espacios psicoeducativos que conllevaron al reconociendo de la salud sexual y reproductiva y las factores psicosociales que interviene en la toma de decisión de una IVE.

En cuanto a la fase de la búsqueda de los factores que incidían en la interrupción del embarazo, se realizó en las mujeres que acuden a los servicios, llegaba a la sala de espera de este sector donde se realizaba la intervención mediante el consentimiento informado y en cuenta para este momento las mujeres mostraban algunas veces preocupación en cuanto a la información que ellas manifestaba, de tal manera se le brindaba información en cuanto al aspecto ético en la reserva de la información mediante el acogimiento de la ley 1090 del 2006 en el artículo 23.

Para la fase de la intervención participaron 400 personas donde se realizaron actividades lúdicas como el juego de preguntas donde participaban de a cinco personas, al comienzo de la actividad los individuos se mostraban muy tímidos cuando se les realizaba el interrogante a contestar. Para esto se tuvo en cuenta el Rapport con el fin que se crearan vínculos y participaran de forma lúdica

Para intervención de audio visión las personas mostraban mayor interés en los diferentes videos que se tuvieron en cuenta, lo cual en muchas ocasiones las personas pedían reproducir nuevamente los videos afirmando que a ellos les parecía mejor porque la información se les quedaba más y podían brindarla a otras personas

En cuanto a las carteleras, folletos los individuos que participaron en esta psicoeducación les llamo mucho la atención porque manifestaban que se encontraba de una manera desglosada los métodos anticonceptivos, lo cual podrían tener la mejor elección de los métodos, también manifestaban que desconocían la normatividad en los derechos sexuales y reproductivos y la interrupción, las personas del área rural fueron las que llamaron la atención en cuanto a la información que se les brindo en el material físico y lectura de explicación, estas mujeres en repetidas veces pedían mayor aclaración

Discusión

Partiendo del análisis de la información obtenida en las técnicas implementadas en las mujeres para reconocer las percepciones frente a los derechos sexuales y reproductivos y la interrupción voluntaria de embarazo se encontró lo siguiente:

Los factores más influyentes en el desarrollo de esta investigación están relacionados desde el factor de salud, familiar, cultural, psicosocial, emocional y económico.

De acuerdo a lo anterior, se puede definir varios criterios que fueron de análisis en cada una de las muestras acogidas, entre estos está que un alto porcentaje de las mujeres que participaron de la psicoeducación no tenían conocimientos previos del tema, además desconocían los diversos métodos de planificación familiar.

En esta investigación se propicia la psicoeducación vista esta como una de las herramientas de abordaje en atención primaria en salud, con énfasis en la salud sexual reproductiva en el área de la interrupción voluntaria del embarazo y mitigación al riesgo.

Para identificar el proceso de los factores de esta investigación, se puede identificar que el individuo capta diversa información de su espacio, a su vez está relacionado con la parte cognitiva del ser humano. Según Wertheimer en Carterette y Friedman (1982) “consideró la percepción como un estado subjetivo, a través del cual se realiza una abstracción del mundo externo o de hechos relevantes”. De la misma forma se puede decir que la percepción es el proceso de información que consta de estimulaciones en distintas condiciones, lo cual se acerca a la actividad propia de las personas. (p.1)

Dentro de los espacios psicoeducativos se trabaja entonces la temática de los derechos sexuales, la planificación y la postura de la mujer frente a la interrupción del embarazo.

Teniendo en cuenta que esta última, es una norma acogida a nivel de sentencia que implica que puede favorecer otro tipo de casos y situaciones similares, por tanto, las mujeres amparan esta posibilidad partiendo de sus tres causales de acuerdo a su propia realidad. Para el reconocimiento de las respuestas dadas mediante los diferentes espacios intercedidos y los puntos de vista de cada individuo, se tiene en cuenta el análisis de los resultados obtenidos mediante los instrumentos aplicados los cuales arrojaron la siguiente información:

Las mujeres que llegan de manera voluntaria a interrumpir la gestación, afirman lo siguiente: debido a falencias en la parte económica, alteraciones en la construcción de su vida, el estar sola, estudio, salud, no desea hijos, apoyo pareja familia, madre soltera, acceso carnal. Para el grupo dos se reconocen los siguientes parámetros: afectaciones en planes para su vida, infidelidad, impedimento en la formación académica, falta de apoyo, no desean tener hijos, el embarazo como obstáculo.

Así mismo, en la normatividad colombiana en salud mental, la ley 1616 de 2013, especifica que la salud mental es el estado dinámico que enuncia que la vida cotidiana es el comportamiento e interacción que permite a las personas tanto lo individual como colectivo desplegar su parte emocional, mental y cognitiva, con el fin de trabajar, enlazar relaciones significativas, así mismo contribuir a una comunidad.

Para Randon (2015) “las mujeres cuando comienzan a experimentar un estado de embarazo se ven expuestas a grandes cambios hormonales, físicos y psicológicos que pueden estar afectando su salud mental”. (p.3)

También el “Ministerio de salud (2021) y Protección Social, considera la sexualidad como una dimensión prioritaria en el curso de la vida de las personas” Se puede evidenciar que

el ejercicio enmarca la destreza de los Derechos Humanos y la garantía de los derechos Sexuales y reproductivos.

De acuerdo a los resultados obtenidos de la muestra, se tiene en cuenta que la población que ha interrumpido es conocedora sobre sus derechos en el momento de realizarse el procedimiento, así mismo las mujeres informadas y acompañadas por algunos de sus familiares oscila entre 16 participantes por amigos y conocidos 4 personas.(Meneses et al 2009)

“demostraron el efecto de la intervención psicoeducativa para promover el funcionamiento adaptativo del individuo en el tránsito hacia la supervivencia” lo cual se quiere decir , que es proceso que le permite al individuo estar informado y capacitar las diferentes habilidades con el fin de afrontar cualquier adversidad de la vida cotidiana, así mismo es importante brindar psicoeducación en derechos sexuales y reproductivos y los métodos de planificación para el bienestar integral del individuo.

De acuerdo con los datos arrojados frente al reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos, se evidencia por parte de la población que desconocen el tema frente a estos, capacidad de decir sobre su cuerpo, a tomar decisión sobre la reproducción, ejercer una maternidad con un trato equitativo, a decidir libre y autónomo, a expresar su orientación sexual, recibir información sobre la sexualidad.

Teniendo en cuenta lo anterior se brinda psicoeducación a 400 personas, a quienes se orienta en temáticas como: derechos sexuales y reproductivos, métodos de planificación familiar, dónde acudir para realizar el inicio de un método de planificación, el método posible más viable. Para Profamilia “la planificación familiar se realiza a través de métodos y productos anticonceptivos que buscan evitar un embarazo no deseado. Estos permiten que las personas que

hayan iniciado o planeen iniciar su vida sexual, puedan disfrutar libre y responsablemente de su sexualidad”.(p.1)

Dentro de la encuesta de satisfacción, las personas capacitadas consideran que los espacios psicoeducativos permiten fortalecer nuevos conocimientos relacionados con la salud y con su sexualidad, debido a esto, se ve la necesidad de tener continuidad con los espacios de intervención.

Conclusiones

Esta intervención permitió reconocer los factores que conllevan a la interrupción voluntaria, identificando que son diversas las causales de las cuales pueden estar asociadas respondiendo a situación en complicación de salud, pero afectando de cierta manera la parte de psicosocial lo cual fue el factor más alto

Los talleres permitieron ver impacto ya que se dieron a través de diferentes medios lo cual permitió llegar a la comunidad.

No todos los usuarios tienen la claridad en la salud sexual y reproductiva, métodos de planificación y reconocimiento frente a la normatividad en la interrupción

Limitaciones

La COVID -19, hizo que el impacto en la psicoeducación no fuera mucho más amplia en los participantes teniendo en cuenta que no se podían realizar actividades con aglomeración de personas y además no era tan fácil retener a la cantidad de población flotante en los servicios.

Recomendaciones

Esta intervención permitió reconocer los factores que conllevan a la interrupción voluntaria, identificando que son diversas las causales de las cuales pueden estar asociadas respondiendo a situación en complicación de salud, pero afectando de cierta manera la parte de psicosocial lo cual fue el factor más alto

Los talleres permitieron ver impacto ya que se dieron a través de diferentes medios lo cual permitió llegar a la comunidad.

No todos los usuarios tienen claridad en la salud sexual y reproductiva, métodos de planificación y reconocimiento a la normatividad frente a la interrupción

Referencias bibliográficas

Cáceres Jesús L. (1998) La metodología de encuesta

https://biblioteca.marco.edu.mx/files/metodologia_encuestas.pdf

Colmenares E., Ana Mercedes y Piñero M., Ma. Lourdes (2008). LA INVESTIGACIÓN ACCIÓN. Una herramienta metodológica heurística para la comprensión y transformación de realidades y prácticas socio-educativas. Laurus,

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=76111892006>

Colmenares E., Ana Mercedes y Piñero M., Ma. Lourdes (2008). LA INVESTIGACIÓN ACCIÓN. Una herramienta metodológica heurística para la comprensión y transformación de realidades y prácticas socio-educativas.

<https://www.redalyc.org/pdf/761/76111892006.pdf>

Colombiamedica (2005) Apropiación de los derechos sexuales y reproductivos en los adolescentes: una experiencia desde la teoría de la acción razonada

<https://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/372/376>

Correa D, Holguín L, Jaramillo M (2004) Reacciones emocionales y aborto inducido voluntariamente

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4800679>

Corte Constitucional, sentencia constitucional C-355 de 2006.

[http://www.saludcapital.gov.co/DSP/COVES/2016/Junio/Presentaciones/2.%20INTERRUPCI%C3%93N VOLUNTARIA%20 EMBARAZO.pdf](http://www.saludcapital.gov.co/DSP/COVES/2016/Junio/Presentaciones/2.%20INTERRUPCI%C3%93N%20VOLUNTARIA%20EMBARAZO.pdf)

Daza M, Pérez J (1984) Factores psicosociales: metodología de evaluación

https://prlsectoreducativo.saludlaboral.org/documentos/documentacion/bibliiografia/ntp_443.pdf

Defensoría (2010) ley de salud mental.

https://www.defensoria.gov.co/public/Normograma%202013_html/Normas/Ley_1616_2013.pdf

Elsevier (2015) Psicología Clínica en Atención Primaria: descripción de un año de asistencia

<https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-psicologia-clinica-atencion-primaria-descripcion-S1138359314002366>

Ferreira, F. H., Messina, J., Rigolini, J., oacutepetz-Calva, M. A., Lugo, R., Vakis, L. F., &

López-Calva, R. (2013). La movilidad económica y el crecimiento de la clase media en América Latina. The World Bank.

<https://elibrary.worldbank.org/doi/abs/10.1596/978-0-8213-9752-7>

Gilberto Leonardo, O. (2004). La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría Gestalt. Revista de estudios sociales, (18), 89-96.

<https://revistas.uniandes.edu.co/doi/abs/10.7440/res18.2004.08>

Gobernación R. (2021) Salud Sexual y Reproductiva

<https://www.risaralda.gov.co/salud/publicaciones/100869/salud-sexual-y-reproductiva/>

Gregory M (2002) principios económicos

https://claseseconomia2015.files.wordpress.com/2015/04/mankiw_principios_segundaed.pdf

Guttmacher (2020) Embarazo no planeado y aborto a nivel mundial.

<https://www.guttmacher.org/es/fact-sheet/aborto-inducido-nivel-mundial>

Hernández, R. Fernández C. y Baptista P. (2010). Metodología de la Investigación.

<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Lapizar H, Salas D. (2010) El papel de las emociones positivas en el desarrollo de la Psicología Positiva

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3922019>

Ley 25673 (2002) poder legislativo nacional

<https://e-legis-ar.msal.gov.ar/htdocs/legisalud/migration/html/6230.html>

Ley 1090 (2006) salud mental

<http://www.psicologiapropectiva.com/ley1090/titulo7capitulo1.html>

Ley 1412 (2010) Por medio de la cual se autoriza la realización de forma gratuita y se promueve la ligadura de conductos deferentes o vasectomía y la ligadura de trompas de Falopio como formas para fomentar la paternidad y la maternidad responsable.

https://www.defensoria.gov.co/public/Normograma%202013_html/Normas/Ley_1412_2010.pdf

Mainetti M (2019) Revista Redbioética / UNESCO

<https://en.unesco.org/sites/default/files/revistabioetica19.pdf>

Mariana G (2001) Aborto, un intento de recuperar la cuestión política y cultural

<http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.470/te.470.pdf>

MEN (2003) Política Nacional De Salud Sexual Y Reproductiva

https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles172061_archivo_pdf_politicaSSR.pdf

MEN (2017) Antecedentes

https://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-article-172453.html?_noredirect=1

Medellín (2017) Interrupción Voluntaria del Embarazo – IVE

https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/pccdesign/SubportaldelCiudadano_2/PlandeDesarrollo_0_19/Publicaciones/Shared%20Content/Boletines/Boletines%202017/Bolet%20C3%20ADn%20Epidemiol%20C3%20B3gico%202.pdf

Minsalud (2021 marzo) Sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos.

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/home-salud-sexual.aspx>

Montiel Guerra Vivian (2015) Aproximaciones teóricas sobre Psicoeducación. Análisis de su aplicación en mujeres con cáncer de mama

[file:///C:/Users/SHIRLEY/Desktop/Dialnet-AproximacionesTeoricasSobrePsicoeducacionAnalisisD-6113857%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/SHIRLEY/Desktop/Dialnet-AproximacionesTeoricasSobrePsicoeducacionAnalisisD-6113857%20(3).pdf)

Núñez-Fernández, L., Shrader-Cox, E., & Benson, J. (1994). Encuesta de opinión sobre el aborto en la Ciudad de México. Salud Pública de México, 36(1), 36-45.

<https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5729>

Olivo J, Sierra Y (2010) Identificación y evaluación de los factores de riesgo psicosocial de los trabajadores del Área Administrativa, de una empresa dedicada a la fabricación de estructuras electromecánicas, ubicada en la ciudad de Bogotá.

<https://repositorio.utb.edu.co/bitstream/handle/20.500.12585/775/0062632.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

OMS (2012) Aborto sin riesgos: Segunda edición guía técnica y de políticas

para sistemas de salud

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/77079/9789243548432_spa.pdf;jsessionid=6C1D88D251252B78CB61975062E03405?sequence=1

OMS (2020) Planificación familiar

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

OMS (2021) salud sexual y reproductivo

<https://www.who.int/reproductivehealth/es/>

Oriéntame (2019) Salud y derechos reproductivos a orillas del Guaviare

<https://orientame.org.co/salud-y-derechos-reproductivos-a-orillas-del-guaviare/>

Páez-Martínez, R. M. (2017). Tendencias de investigaciones sobre la familia en Colombia. Una perspectiva educativa. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud

<http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v15n2/v15n2a04.pdf>

Resolución (2008) factores psicosociales en el trabajo

<http://www.saludcapital.gov.co/Documentos%20Salud%20Ocupacional/RESOL.%202646%20DE%202008%20RIESGO%20PSICOSOCIAL.pdf>

Ron, J. (1977). Sobre el concepto de cultura. Quito Ecuador: Ediciones Solitierra.

<https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/48111.pdf>

Randon (2015) Efectos del aborto en la salud mental de la mujer <https://docplayer.es/51399890-Efectos-del-aborto-en-la-salud-mental-de-la-mujer.html>

CARTILLA DE PLANEACIÓN FAMILIAR DEBIDOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Año 2020
Hospital san José del Guaviare

GUATEMALA' 2020

"YELI DÍAZ" CECILIO, CHANA CATERINA GÓMEZ TRIACA

Tabla de contenido

Introducción	3
Que son derechos	4
Derechos sexuales y reproductivos	5
Métodos de planeación familiar	6
Apropiación de los métodos	8
Resumen	11
Referencias Bibliográficas	12



Anexo 2

...

CONSENTIMIENTO INFORMADO

San José del Guaviare

Desde la Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD, del programa de psicología, se está desarrollando una actividad académica, con fines de fortalecer el aprendizaje en el tema Interrupción voluntaria del embarazo (IVE). Las estudiantes en el desarrollo de las prácticas profesionales escenario dos, Yuri Shirley Cibo León, con documento de identidad. 1.006.840.563 y Diana Patricia Gómez, identificada con número de cédula 3.229.9807. En el marco del convenio establecido entre el hospital y la universidad UNAD, se contribuye en las actividades de fortalecimiento y acompañamiento al desarrollo de la práctica profesional de los psicólogos en formación.

Yo: _____, identificado con C.C. _____, declaro que he recibido toda la información necesaria de forma confidencial, clara, comprensible y satisfactoria sobre la naturaleza y propósito de la encuesta y me comprometo a seguir las indicaciones que dicho proceso arroje en función de obtener un resultado adecuado.

Se me anunció que toda información se registrará bajo el artículo referidos a la norma de confidencialidad establecida en la ley (1090 del 2006)

Por otra parte, autorizo el diligenciamiento de herramientas propias establecidas para este proceso a las estudiantes.

Encuesta: _____

Entrevista: _____

En constancia se firma a los _____ días del mes de _____ del año 2020.

Firma psicólogo en formación
CC.

Firma Encuestado:

C.C.

Anexo3

...

**INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO
PREGUNTAS
HOSPITAL SAN JOSE GUAUVIARE**

EDAD: _____ FECHA DE APLICACION: _____

Marque con una X su respuesta

1. Ha recibido información sobre la interrupción del embarazo?

☐ SI ☐ NO

2. Considera que las necesidades económicas, la falta de apoyo, el impedimento a seguir con su proyecto de vida, y la infidelidad pueden ser la causa para realizar una IVE?

☐ SI ☐ NO

3. Ha escuchado la sentencia de la corte constitucional de Colombia.

Qué percepción considera que puede ser un motivo para practicarse una IVE

☐ SI ☐ NO

Anexo 4

INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO

ENCUESTA

HOSPITAL SAN JOSÉ

¿Ha recibido información sobre una IVE?

SI	NO
----	----

¿En caso de haber recibido información de quién la obtuvo?

Medico	familiar	amigos	conocidos
--------	----------	--------	-----------

¿De las siguientes opciones, cuales cuáles reconoce como derechos sexuales y reproductivos?

Derecho a tener hijos	Derecho a tener una familia	No reconoce
-----------------------	-----------------------------	-------------

¿A qué causal se acogió para la interrupción del embarazo?

Salud	Violación	Malformación	No reconoce
-------	-----------	--------------	-------------

¿En qué siente que le ha afectado la interrupción del embarazo?

Sentimiento de culpa	Ansiedad	No afecta
----------------------	----------	-----------

¿Qué personas le brindaron apoyo para tomar la decisión de la interrupción del embarazo?

Pareja	Amigos	Falta de apoyo
--------	--------	----------------

¿Qué alteraciones emocionales ha sentido frente a la decisión que ha tomado?

Sentimiento de soledad	Tristeza	Depresión	Intranquilidad	miedo	Angustia	Culpa
------------------------	----------	-----------	----------------	-------	----------	-------

Actualmente cuenta con empleo

SI	NO
----	----